

組 合 員 異 動 報 告 書

所 属 所 名		所 属 所 コー ド				共済事務担当者印				
		Ⓧ								
組合員証番号	組合員氏名	旧所属所名	発令年月日			組合員証等の回収				
異 動 内 容 (該当する内容にチェック等をしてください。)						種 類	添付の 有 無	添付 枚数		
				年 号	年	月	日	組 合 員	有 ・ 無	枚
				平 成				被 扶 養 者	有 ・ 無	枚
<input type="checkbox"/> 退職 (□定年 □若年 □死亡) <input type="checkbox"/> 転出 (他の共済組合へ) (□地方職員共済組合 □市町村職員共済組合 □国の共済組合)へ <input type="checkbox"/> 転出 (県外の公立学校共済組合へ) 公立学校共済組合 () 支部へ <input type="checkbox"/> 転入 (県外の公立学校共済組合から) 公立学校共済組合 () 支部から <input type="checkbox"/> 異動 (□市町村費職員の所属所異動 □県費・市町村費職員間の異動 □その他)						限 度 額 等	有 ・ 無	枚		
				年 号	年	月	日	組 合 員	有 ・ 無	枚
				平 成				被 扶 養 者	有 ・ 無	枚
<input type="checkbox"/> 退職 (□定年 □若年 □死亡) <input type="checkbox"/> 転出 (他の共済組合へ) (□地方職員共済組合 □市町村職員共済組合 □国の共済組合)へ <input type="checkbox"/> 転出 (県外の公立学校共済組合へ) 公立学校共済組合 () 支部へ <input type="checkbox"/> 転入 (県外の公立学校共済組合から) 公立学校共済組合 () 支部から <input type="checkbox"/> 異動 (□市町村費職員の所属所異動 □県費・市町村費職員間の異動 □その他)						限 度 額 等	有 ・ 無	枚		
				年 号	年	月	日	組 合 員	有 ・ 無	枚
				平 成				被 扶 養 者	有 ・ 無	枚
<input type="checkbox"/> 退職 (□定年 □若年 □死亡) <input type="checkbox"/> 転出 (他の共済組合へ) (□地方職員共済組合 □市町村職員共済組合 □国の共済組合)へ <input type="checkbox"/> 転出 (県外の公立学校共済組合へ) 公立学校共済組合 () 支部へ <input type="checkbox"/> 転入 (県外の公立学校共済組合から) 公立学校共済組合 () 支部から <input type="checkbox"/> 異動 (□市町村費職員の所属所異動 □県費・市町村費職員間の異動 □その他)						限 度 額 等	有 ・ 無	枚		
				年 号	年	月	日	組 合 員	有 ・ 無	枚
				平 成				被 扶 養 者	有 ・ 無	枚
<input type="checkbox"/> 退職 (□定年 □若年 □死亡) <input type="checkbox"/> 転出 (他の共済組合へ) (□地方職員共済組合 □市町村職員共済組合 □国の共済組合)へ <input type="checkbox"/> 転出 (県外の公立学校共済組合へ) 公立学校共済組合 () 支部へ <input type="checkbox"/> 転入 (県外の公立学校共済組合から) 公立学校共済組合 () 支部から <input type="checkbox"/> 異動 (□市町村費職員の所属所異動 □県費・市町村費職員間の異動 □その他)						限 度 額 等	有 ・ 無	枚		

上記のとおり報告します。

公立学校共済組合鹿児島支部長 殿

平成 年 月 日 日

所属所所在地

職 名

所属所長 氏 名

電話番号 (- -)

Ⓧ

注1 返納すべき組合員証等を滅失して回収できない場合は、「組合員証等滅失届〔整理番号3-2〕」を添付してください。

2 県外の公立学校共済組合へ転出する場合(退職した上で県外の公立学校等の教職員として採用された場合を含む)は、組合員証等は転出先の支部へ提出してください。

3 市町村費職員の所属所異動や県費・市町村費職員間の異動等の場合は、組合員証等の回収は必要ありません。

4 退職又は転出の場合は、旧所属所欄の記入は必要ありません。